



Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
Reproduktionsmedizinische Einheit der Kliniken
Akkreditiertes Spermatologielabor - Abteilung Schwein
Bünteweg 15
30559 Hannover

**Reproduktionsmedizinische
Einheit der Kliniken**

Prof. Dr. Dagmar Waberski
Bünteweg 15
30559 Hannover
Tel.: 0511 953 8524
Fax.: 0511 953 82 8524
repro.schwein@tiho-hannover.de

Untersuchungsauftrag Samenprobe

Einsender:

Name, Vorname: _____ Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ Tel.: _____

Email: _____

Befund an (zusätzlich):

E-Mail: _____

Tierart: Schwein Ziege Schaf

Probenanzahl:

(Bitte füllen Sie diesen Auftrag in digitaler Form aus und schicken diesen unterschrieben an folgende Mail: repro.schwein@tiho-hannover.de oder legen diesen der Sendung bei)

Gewünschte Untersuchungen:

| | | | |
|--|---|------------------|-----|
| Standardspermiogramm ^{a,b} | letzter Untersuchungszeitpunkt ^b : | | |
| Bakteriologische Untersuchung ^c | bei Verdacht | Immer | Nie |
| Resistogramm ^c | Ja | Nein | |
| einmalig | | Bis auf Widerruf | |
| Kommentare: | | | |

^aBis zu 3 Untersuchungszeitpunkte (bis 72 h) Computergestützte Motilitätsanalyse, 1 x Spermienkonzentration, 1 x Spermienmorphologie (770100)

^bSamstags und Sonntags finden keine Untersuchungen statt

^czusätzliche Berechnung der Kosten nach Leistungsverzeichnis Institut für Mikrobiologie <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-mikrobiologie/diagnostik/leistungen-preise>

- 1.) Für die Untersuchungen gelten die *Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute* nebst *Leistungsverzeichnis der Reproduktionsmedizinische Einheit der Kliniken (AG Schwein)* sowie die *Bedingungen für die Behandlung von Tieren in den Kliniken sowie für die Diagnostik in den nichtklinischen Einrichtungen und den Instituten der Tierärztlichen Hochschule Hannover*. Diese Regelungen werden ausdrücklich zum Vertragsbestandteil erklärt. Die Vertragspartei erklärt sich mit der Geltung einverstanden.
- 2.) Bitte informieren Sie sich über die Ordnung über die Entgelte und die Behandlungsbedingungen sowie das Leistungsverzeichnis, die auf Anforderung eingesehen werden können bzw. informieren Sie sich im Internet auf unserer Homepage unter: <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/kliniken/reproduktionsmedizinische-einheit-der-kliniken/dienstleistungen/abteilung-schwein/leistungsangebot>
- 3.) Mit Erteilung des Untersuchungsauftrages erklären Sie sich mit der Übermittlung von Befund und Rechnung per E-Mail einverstanden. Die Rechnung ist durch Banküberweisung zu begleichen.
- 4.) Mit der Erteilung des Untersuchungsauftrages geht das Eigentum an der Probe auf die Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover über, die damit die Entsorgungspflichten übernimmt.

→ Hannover, den

(Unterschrift Vertragspartner)

(Name in Druckbuchstaben)

Erklärung zum Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzhinweise, die mir per Aushang, per Auslage sowie im Internet auf unserer Homepage unter <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/kliniken/reproduktionsmedizinische-einheit-der-kliniken/dienstleistungen/abteilung-schwein/leistungsangebot> zur Verfügung gestellt wurden gelesen und akzeptiert zu haben. Ich bestätige, dass ich die Möglichkeit hatte, ein ausgedrucktes Exemplar der Datenschutzhinweise zu erhalten.



(Unterschrift Vertragspartner)